



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

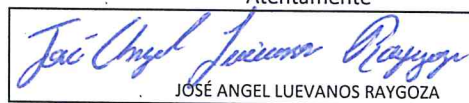
Fecha de
Elaboración: 06/03/2018

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/014-18
por Área: FECHA 16 DE FEB DE 2018

Delegación : DURANGO
Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES
72018 LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 19 DE FEBRERO AL 20 DE FEBRERO DEL 2018
Lugar: AREAS RURALES DE LOS MUNICIPIOS DE EL ORO Y MPIO. DE NAZAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19/02/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$140.00	ALIMENTACION
19/02/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
19/02/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$350.00	HOSPEDAJE
20/01/1900	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$150.00	ALIMENTACION
20/02/2018	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$147.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente


JOSÉ ANGEL LUEVANOS RAYGOZA

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

12A-MAR
CLC 3640
937.50

LOCAL			CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____		
COMISION A: <u>Areas rurales del Mpio. El Oro, Dgo.</u> DEL C. <u>José Angel Luévano Raygoza</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>L.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz</u> , DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO.					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>19</u> <u>Febrero</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>20</u> <u>Febrero</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO		
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
<u>Areas Rurales Mpio de El Oro, Dgo.</u> A <u>20</u> DE <u>Febrero</u> DEL <u>2018</u> . C. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. PFFA/16.3/OFCOM/ <u>014-18</u> DE FECHA <u>16</u> DE <u>Febrero</u> DE <u>2018</u>					
LLEGADA <u>19</u> <u>Febrero</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO			SALIDA <u>20</u> <u>Febrero</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO		
 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>Comisario Ejidal</u> <u>Jose Guadalupe Sanchez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 COMISARIADO EJIDAL <u>Comisario Ejidal</u> <u>Jose Guadalupe Sanchez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		